



Marca
da bollo
euro
14,62

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
e|CAMPUS
TELEMATICA • DM 30 • 01 • 2006

Al Magnifico Rettore
dell'Università telematica e-Campus
Via Isimbardi, 10 - 22060 Novedrate

(CO)

Il sottoscritt

Cognome _____ Nome _____

Matricola N. _____

Nat il ___/___/___ Luogo di nascita _____

Iscritt per l'A.A. ___/___ al _____ anno in corso/ fuori corso

della facoltà di _____

corso di laurea in _____

RECAPITO: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____ Cellulare _____

CHIEDE

la ricongiunzione della carriera dall'a.a. ___/___ all'a.a. ___/___

Allega a tal fine:

- attestazione del versamento della tassa di ricongiunzione

Data _____

Firma _____

**PARTE RISERVATA
AL MAGNIFICO RETTORE- DIRETTORE GENERALE - PRESIDE DI FACOLTA'**

Data _____

Firma per approvazione _____